

**TITRE DU PROJET:**

\_\_\_\_\_

Nom et adresse complète de l'organisation demandeuse :

\_\_\_\_\_

Village ou Quartier :

\_\_\_\_\_

Région:

\_\_\_\_\_

Téléphone:

\_\_\_\_\_

E-mail:

\_\_\_\_\_

L'adresse du projet (si différente de l'adresse de l'organisation):

\_\_\_\_\_

Village ou Quartier:

\_\_\_\_\_

Région:

\_\_\_\_\_

Première personne à contacter:

Nom :

\_\_\_\_\_

Téléphone:

\_\_\_\_\_

Titre/Organisation:

\_\_\_\_\_

E-mail:

\_\_\_\_\_

Deuxième personne à contacter:

Nom:

\_\_\_\_\_

Téléphone:

\_\_\_\_\_

Titre/Organisation:

\_\_\_\_\_

E-mail:

\_\_\_\_\_

**Qui va gérer l'argent de la subvention et le projet (liste personne (s) et titre (s))?**

Coordinateur du projet :

\_\_\_\_\_

Nom:

\_\_\_\_\_

Téléphone:

\_\_\_\_\_

Titre/Organisation:

\_\_\_\_\_

E-mail:

\_\_\_\_\_

**Information sur l'Organisation:**

En quelle année votre organisation /association a-t- elle été créée?

---

Combien de membres votre organisation compte-t- elle?

---

Quel est le travail fondamental de votre organisation?

---

Qui bénéficie des activités de votre organisation (Prière d'être précis) :

---

Cette organisation a-t-elle reçu un financement communautaire par subvention de l'Ambassade des États-Unis auparavant? Si oui, prière de donner le nom du projet et l'année d'octroi de la subvention.

---

---

Votre organisation a-t-elle mis en œuvre des projets similaires dans le passé? Prière de donner des exemples.

---

---

---

Le Numéro DUNS de votre Organisation:

---

**DESCRIPTION DU PROJET:**

Parlez-nous brièvement de votre projet. Quelle activité l'organisation se propose-t-elle d'entreprendre avec ces fonds? Combien de personnes tireront avantage de ce projet? (Exemples: achat de trois machines à coudre Singer manuelles, dispensation d'une formation d'alphabetisation pour 120 enfants, etc.)

Qu'avez-vous déjà fait pour la mise en œuvre du projet? (par ex.: fondations posées, murs bâtis jusqu'au niveau du toit, fonds mobilisés, etc.)

Quand est-ce que le travail concernant le projet a commencé ou quand prévoyez-vous le commencer?

Expliquez ce qu'il reste comme travail à faire pour terminer le projet et combien de temps cela prendra. (Vous devez joindre un calendrier d'activités établi selon le modèle joint à ce formulaire).

Quelle est la contribution de l'organisation ou de la communauté? Prière d'être précis et de lister la valeur estimative des contributions de la communauté.

Pourquoi ce projet est-il nécessaire? Qui bénéficiera de ce projet? Comment le projet sera-t-il bénéfique pour votre organisation, vos membres et la communauté? (Prière d'être précis)

**Bénéficiaires:**

Combien de personnes bénéficieront directement de ce projet? Les bénéficiaires directs sont les personnes qui participeront activement au projet. (15 femmes seront en mesure d'utiliser les machines à coudre ou 35 enfants recevront des kits pédagogiques) :

Femmes 18 ans+	
Filles 0-17 ans	
Total femmes	

Hommes 18 ans+	
Garçons 0-17 ans	
Total Hommes	

**Total bénéficiaires direct:**

Combien de personnes bénéficieront indirectement de ce projet? Les bénéficiaires indirects sont les personnes qui ne participeront pas directement au projet, mais en bénéficieront tout de même. (Par exemple, si 15 femmes sont en mesure d'acheter des machines à coudre avec les fonds du programme SSH et utilisent les machines pour générer des revenus, leurs enfants en bénéficieront)

Femmes 18 ans+	
Filles 0-17 ans	
Total femmes	

Hommes 18 ans+	
Garçons 0-17 ans	
Total Hommes	

**Nombre de bénéficiaires indirects:**

Prière de décrire comment vous envisagez de soutenir le projet après la cessation du financement du programme Self Help.

Le projet une fois réalisé, est-ce qu'il générera de l'argent ou des revenus?

Combien?

Qui contrôlera tout revenu généré, et comment sera-t-il utilisé? Prière de fournir des informations détaillées sur ce que vous comptez faire à l'avenir avec les revenus générés par ce projet.

Chaque projet examiné pour un financement sera visité avant l'approbation finale. Prière de joindre à cette demande une esquisse ou une description donnant des indications sur comment accéder au site de votre projet. Veuillez joindre également à votre demande une lettre de soutien du chef de communauté, du chef de village, du préfet ou de l'autorité compétente indiquant son soutien à votre projet.

**RECAPITULATION FINANCIERE:**

(Prière de joindre un budget détaillé ou une estimation des coûts à votre demande, ainsi que des factures pro forma d'au moins deux sources différentes)

Quel est le coût total de ce projet?

---

Quel est le montant des sommes déjà investies dans ce projet?

---

Qui vous a fourni cet argent?

---

Quel montant d'argent sollicitez-vous de l'Ambassade des États-Unis?

---

Prière d'être précis; utilisez le format de budget joint pour dresser la liste des postes budgétaires

**Signature de demandeur**

Je certifie que toutes les informations contenues dans ce formulaire sont exactes autant que je sache.

Nom	Signature	Date

**Tous les projets doivent utiliser le format du modèle de budget suivant.**

BUDGET prévisionnel des dépenses nécessaires pour la mise en œuvre de l'Activité

Le budget doit être établi en devise nationale et comprendre des notes expliquant les coûts liés à chaque rubrique et d'autres informations pertinentes pour justifier le budget du projet. Il doit y avoir un lien étroit entre les activités décrites dans le projet et le budget.

**Modèle A**

	<b>Description des postes budgétaires (matériaux, équipements, fournitures)</b>	<b>Prix unitaire</b>	<b>Quantité</b>	<b>Total FCFA</b>	<b>Contribution locale</b>	<b>Contribution SSH</b>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
	Total					



**EMPLACEMENT: OÙ POUVONS-NOUS TROUVER VOTRE PROJET ?**